



DEPARTAMENTO DE SALUD DE TENNESSEE
OFICINA DE REGISTROS VITALES

SOLICITUD PARA COPIA CERTIFICADA DEL CERTIFICADO DE MATRIMONIO

Fecha: _____

Número de copias: _____

La primera copia es \$12.00 y cada copia adicional es \$4.00

Nombre del novio: _____
Primer nombre Segundo nombre Apellido(s)

Nombre de la novia a nacer: _____
Primer nombre Segundo nombre Apellido(s)

Lugar donde se expidió la licencia: _____
Ciudad Condado Estado

Fecha del matrimonio: _____
Mes Día Año

Lugar del matrimonio: _____
Ciudad Condado Estado

Firma de la persona que solicita la información: _____

Relación del solicitante: _____

Propósito de esta copia: _____

Número telefónico donde podemos comunicarnos: () _____

ES ILEGAL HACER ALGUNA DECLARACIÓN FALSA CON CONOCIMIENTO DE CAUSA Y VOLUNTARIAMENTE EN ESTA SOLICITUD.

Nuestra oficina mantiene los registros por los últimos cincuenta (50) años. Los expedientes del tiempo anterior a esta fecha están disponibles en el condado donde obtuvieron la licencia.

Se cobra una cuota de \$12.00 por la búsqueda de los registros aún cuando no se encuentren e incluye una copia si el registro se archivó en esta oficina. Si el certificado no se encuentra con la fecha del matrimonio que usted provee, se hará una búsqueda en los archivos del año anterior y del año después de la fecha indicada; esta búsqueda es rutinaria y se incluye en el pago de los \$12.00. No envíe efectivo. Envíe un cheque o Money Order pagadero al Tennessee Vital Records. Si no ha recibido una respuesta dentro de 45 días, por favor escriba o llame al Tennessee Vital Records al 615-741-1763.

PH-1670 (Rev. 10/03)

RDA N/A

LLENE ABAJO/NO LO SEPARE

ESCRIBA EN LETRA DE MOLDE el nombre y la dirección de la persona que recibirá la copia certificada

ENVÍE A:

Tennessee Vital Records
421 5th Avenue North
1st floor, Central Services Building
Nashville, TN 37247

Nombre

Dirección o ruta

Ciudad y estado Código postal